THE MINISTER OF FINANCE AND MINISTER OF COMPANY AFFAIRS (SHRI P. CHIDAMBARAM): (a) Inthe light of. th efindings contained in the insepction Report of SEBI on matters relating to the issue of duplicate shares by the Reliance Industries Ltd., the Department of Company Affairs has launched prosecution in the competent Court of Law on 12.7.96 under Section 84 (2), 84 (3), 84 (4) read with the Companies (Issue of Shares Certififcates) Rules, 1960 and Section 113(1) of the Companies Act, 1956. Accordingly, the matter is sub-judice.

The Securities and Exchange Board of India (SEBI) has also issued a notice to RCS to show cause as to why the registration granted to them under the SEBI (Registrars to an Issue and Share Transfer Agent) Regulations, 1993, enabling them to function as a Registrtar to an Issue and Share Transfer Agent, should not be cancelled.

(b) Although the Report does not deal with these issues, it has recommended that the Unit Trust of India should get separated from the Stock Holding Corporation of India Limited, which is acting as a custodian.

Outbreak of Gastro-enteritto In Maharashtra and Madhya Pradesh

1007. SHRIMATI VEENA VERMA:
SHRI SUSHILKUMAR SAMBHAJIRAO SHINDE:

Will the Minister of HEALTH AND FAMILY WELFARE be pleased to state:

(a) whether it is a fact that Gastroenteritis and othar water-borne diseases have raised their hydra-heads this year in Maharashtra's Thane region in particular and Madhya Pradesh and other parts of the country;

(b) if so, the toll of life claimed so far;

(c) what number of cases of various such diseases in each State and Union Territories were reported; and

(d) the steps taken by Government to curb and contain in the menace?

THE MINISTER OF STATE OF THE MINISTRY OF HEALTH AND FAMILY WELFARE (SHRI SALEEM IQBAL SHERVANI): (a) and (b) Information is being obtained from the States of Maharashtra & Madhya Pradesh.

(c) A statement is attached *(see* below).

, (d) The measures normally taken by the health authorities to prevent these diseases are:—

1. Provision of safe drinking water.
2. Improvement of food and personal hygiene.
3. Safe disposal of human excreta.
4. Appropriate Health Education.
5. Surveillance and monitoring.
6. Distribution of chlorine tablets and O RS packets etc.

Statement

S.No.	State	1996 (upto 8.6.96)
		Cases reported
1.	Andhra Pradesh	74
2.	Arunachal Pradesh	—
3.	Assam	—
4.	Bihar	—
5.	Goa	0
6.	Gujarat	117
7.	Haryana	0
8.	Himachal Pradesh	0
9.	Jammu & Kashmir	0
10.	Karnataka	225
11.	Kerala	0
12.	Madhya Pradesh	0
13.	Maharashtra	123
14.	Manipur	0
15.	Meghalaya	0
16.	Mizoram	0
17.	Nagaland	0
18.	Orissa	0
19.	Punjab	0
20.	Rajasthan	0
21.	Sikkim	0
22.	Tamil Nadu	350

S.No.	State	1996 (upto 8.6.96)
23.	Tripura	0
24.	Uttar Pradesh	8
25.	West Bengal	—
26.	A.&.N. Islands	0
27.	Chandigarh	
28.	Dadra & Nagar Haveli	0
29.	Daman & Diu	0
30.	Delhi	122
31.	Lakshadweep	0
32.	Pondicherry	0
	Total	1019

— = Information not received 0 = NIL

राष्ट्रीय कैंसर कार्यक्रम हेतु धनराशि का उपयोग

1008. श्री गोपाल सिंह जी॰ सोलंकी: क्या स्वास्थ्य और परिवार कल्याण मंत्री यह बताने की कृपा करेंगे कि:

(क) क्या यह सच है कि पिछले दशक के दौरान कार्यान्वित राष्ट्रीय कैंसर कार्यक्रम के लिये निर्धारित और स्वीकृत धनराशि के बड़े भाग का वास्तव में उपयोग नहीं किया गया;

(ख) यदि हां, तो उसके क्या कारण हैं;

(ग) क्या इस कार्यक्रम के कार्यान्वयन हेतु कोई कार्रवाई की गयी है या किये जाने का विचार है; और

(घ) यदि हां, तो तत्संबंधी ब्यौरा क्या है?

स्वास्थ्य और परिवार कल्याण मंत्रालय के राज्य मंत्री (श्री सलीम इकबाल शेरवानी): (क) और (ख) पिछले दस वर्षों में धन का कम उपयोग इसलिए हुआ क्योंकि अनेक संस्थान कोबाल्ट चिकित्सा यूनिटों की स्थापना नहीं कर सके क्योंकि यूनिट की कुल लागत बहुत अधिक हो गई अथवा राज्य सरकार/संस्थानों द्वारा अपेक्षित अवसंरचना तथा कर्मचारी सहायता उपलब्ध नहीं कराई जा सकी। कुछ मामलों में राज्य सरकारों ने संबंधित संस्थानों को केन्द्र सरकार द्वारा आवंटित धनराशि विमुक्त नहीं की।

(ग) और (घ) कोबाल्ट यूनिटों के लिए अनुदान की राशि में पर्याप्त रूप से वृद्धि की गई है ताकि सहायता का पूर्ण रूप से उपयोग किया जा सके। सेवाओं की अधिक उपलब्धता को सुनिश्चित करने के लिए भौगोलिक आधार पर रोगियों का शुरू में पता लगाने तथा उपचार सुविधाओं का विस्तार किया जा रहा है। स्वास्थ्य शिक्षा तथा रोगियों का शीघ्र पता लगाने के लिए जिला स्तर की योजनाएं शुरू की गई हैं। कार्यक्रम के आवश्यक प्रबोधन तथा राज्य सरकारों के सुग्राहीकरण के परिणामस्वरूप बेहतर कार्यान्वयन हुआ है। राष्ट्रीय कैंसर नियंत्रण ने कार्यक्रम के अन्तर्गत विभिन्न योजनाओं की प्रगति के प्रबोधन, मूल्यांकन और समीक्षा के लिए एक समिति का गठन किया गया है।

Indian Banks and FIS figuring in dossier of Income Tax Department

1009. SHRI SANJAY DALMIA: Wil1 the Minister of FINANCE be pleased to state:

(a) whether Indian Banks and Financial institutions figure prominently in a confidential dossier of the Income Tax department among the defaulters;

(b) if so, the details thereof;

(c) the action taken by Government to recover this outstanding amount from the Indian Banks and institutions; and

(d) the time limit fixed for recovery of this outstanding amount?

THE MINISTER OF FINANCE AND THE MINISTER OF COMPANY AFFAIRS (SHRI P. CHIDAMBARAM): (a) The Income Tax Department monitors the cases involving arrears of tax particularly in bigger cases. Indian banks and financial institutions also appear in such lists prepared/by the Department.

(b) List of Indian banks and financial institutions against whom income-tax demand exceeding rupees one crore remained outstanding as on 31.3.1996, is given in the annexed statement (see below).

(c) High priority is given to the work of collection/reduction of arrear demand, and appropriate administrative, legal and other meausres are taken to recover the